慈濟大學長期照護研究所實習－實務實習時數紀錄表

班級：_____ 姓名：_____ 學號：_____

實習機構及單位名稱：_____

實習期間： 年 月 日至 年 月 日，共計 週。

實習指導老師簽名：_____

※實務實習時數至少 116 小時(不含討論及報告時數)，依實際需求增加時數。

日期	起訖時間/時數	實務實習內容簡述
例：114.02.17	15:00-17:00 (2 小時)	資料收集、執行介入方案

(依實際需求增加次數)